

## 第36回 栃木県ディスクゴルフ大会 エントリーフォーム

		送信日	月	日
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
住所	〒			
連絡先	電話番号			
所属協会	<input type="checkbox"/> JPDGA No : <input type="checkbox"/> JPDGA 栃木 <input type="checkbox"/> JFDA <input type="checkbox"/> TCFDA			
参加部門	ク ラ ス		参 加 費	
			会 員	非会員
	<input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> レディス		2,000円	2,500円
	<input type="checkbox"/> アドバンス <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
	<input type="checkbox"/> マスター <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
	<input type="checkbox"/> グランドマスター <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
	<input type="checkbox"/> シニアグランドマスター <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子			
	<input type="checkbox"/> レジェンド <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子		500円	1,000円
<input type="checkbox"/> ジュニアU16 <input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子				
ク ラ ス		AMのみ	一日	
<input type="checkbox"/> ノービス（市貝いきいき教室 受講生）		1,500円	2,000円	
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> その他		入金日	月 日
			確認日	月 日

【メモ欄】

### 誓 約 書

私は 第36回栃木県ディスクゴルフ大会 への参加に当たり、下記のことを誓約致します。

- ◇私は大会主催者によるすべての大会規約、規則、指示に従うことに同意します。
- ◇私は大会においてインターネット、テレビ、ラジオ、新聞、雑誌等が私を撮影、取材し、それをディスクゴルフ及び大会の報道目的で放送（生中継を含む）又は掲載することに同意します。
- ◇私は私個人の所有品及び競技用具の管理について一切の責任を持ち、大会主催者に対してその紛失破損等の責任を一切問いません。
- ◇私は大会期間中に発生した事故等の責任を一切大会主催者に問いません。
- ◇私は気象状況の悪化及び競技環境の不良により、競技日程あるいは競技内容に変更があっても異議を申しません。
- ◇私はこの大会に関する事前振込全ての返金について、締め切り後は請求しません。

署名

印